



Prefeitura Municipal de Campo Grande
Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e - Prestador



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pelo site: www.campo-grande.ms.gov.br

DADOS DA NFS-e

Data e hora de emissão: 03/07/2025 22:30:31
Competência: 07/2025
Número / Série: 58 / U
Código de Verificação: EmFGrvMs

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF: 53.140.319/0001-89
Nome / Nome Empresarial: BANDEIRA SERVICOS DE SAUDE & ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA
Endereço: RUA ANTONIO CANOVAS PORTELA 496 ANA MARIA DO COUTO

Inscrição Municipal: 00370426007
Telefone: (67) 99827-7943
E-mail: DR.EMERSONBANDEIRA@GMAIL.COM
Município: CAMPO GRANDE / MS BRASIL
CEP: 79103-680

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF: 19.071.273/0001-55
Nome / Nome Empresarial: LAR DE MEIMEI
Endereço: -124 CENTRO

Inscrição Municipal: 351251-2425
Telefone: (35) 3251-2425
E-mail: HOSPITAL CAMBUQUIRA@YAHOO.COM.BR
Município: CAMBUQUIRA / MG BRASIL
CEP: 37420-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO: 8610-102-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENÊRES.
Local da prestação do serviço: CAMBUQUIRA / MG
País da prestação do serviço: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO MÊS 06-2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Município da incidência do ISSQN: CAMPO GRANDE - MS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN: NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFS-e (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
19.100,00	0,00	0,00	19.100,00	2,0000	382,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFS-e (R\$)
19.100,00	0,00	0,00	0,00	19.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 09/07/2025
ASS.

13/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260710193441e52de98f6

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/07/2026 às 18:28:38

Valor Original: R\$ 18.100,00 Valor Atualizado: R\$ 18.100,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 56 Plantões junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BANDEIRA SERVICOS DE SAUDE & ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA

CNPJ: 53.140.319/0001-89

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 53140319000189

Código da operação: 68028809802

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Prefeitura Municipal de Três Corações

Codigo de Verificação para Autenticação: 01850e0d4

Endereço: Três Corações, Minas Gerais, MG, 37410-872
CNPJ: 17.868.535/0001-16, E-mail: fisco@trescoracoes.mg.gov.br

Emitido em: 08/01/2025 09:43:38

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série RPS	Nº da Nota Fiscal
08/01/2025	Exigível	Micropessoa Municipal	-	-	41
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação	Local de Recolhimento		
Não Retido	Optante	3110057 - Cambuquira - MG	3189007 - Três Corações - MG		

PRESTADOR

Razão Social: MARIA FERNANDA SALLES CARNEIRO LTDA

Nome Fantasia: MARIA FERNANDA SALLES CARNEIRO

Endereço: Rua JOAQUIM RIBEIRO, 26, ***** - ALTO PERO

Três Corações - MG - CEP: 37417-252

E-mail: mariefernandasallescarneiro@gmail.com - Fone: - Celular: 35-999986266 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: TC1109891 - CPF/CNPJ: 58.528.873/0001-51

TOMADOR

Razão Social: LAR DE MEIMEI

Endereço: Avenida JULIO LEMOS, 124, ***** - Centro

Cambuquira - MG - CEP: 37420000

E-mail: hospital.cambuquira@yahoo.com.br - Fone: (35)3251-2425 - Celular:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0024283 - CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55

INTERMEDIÁRIO

Razão: Não informado

CPF/CNPJ/INSCRIÇÃO: Não informado

SERVIÇO NACIONAL

040301 - Hospitais e congêneres.

SERVIÇO NBS

NBS: 1.2301.18.00 - Serviços hospitalares não classificados em subposições anteriores

SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Número ART:

Número CEE:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao mês 08/2025

OBSERVAÇÃO

Dados para pagamento:

Banco: 338 - Banco CE S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 35901835-1

CNPJ: 58.528.873/0001-51

Nome: MARIA FERNANDA SALLES CARNEIRO

Chave Pix: 58.528.873/0001-51

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	2,33	32,82
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Chave de acesso Ambiente de Dados Nacional: 31895071258528873000151200050000004128070001947111

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPL"

Esta Nota Fiscal de SERVIÇOS Eletrônica - NFS-e, NÃO ACOBERTA o TRANSPORTE/TRÂNSITO (Terrestre/Aéreo/Marítimo) de PASSAGEIRO

FINANCEIRO 541
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 09/01/2025
ASS. [Assinatura]

13/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607101938ad8482fb93a

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/07/2026 às 18:28:56

Valor Original: R\$ 1.400,00 Valor Atualizado: R\$ 1.400,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF41 plantoes junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARIA FERNANDA SALLES CARNEIRO LTDA

CNPJ: 58.528.873/0001-51

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 58528873000151

Código da operação: 68028836558

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

BEATRIZ CARVALHO ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - BEATRIZ CARVALHO ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 63.290.149/0001-72 ANA CONCEICAO DOS SANTOS - E, CEP: 37.553-498 - Bairro: CRUZEIRO DO SUL Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS Insc. Municipal: 106596 - Insc. Estadual: Telefone: (35) 9949-2017 - Celular: (35) 99949-2017	Número da NFS-e 38	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE MINAS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5049 0607 2610 5247 6506 3290 1492 0260 7739 8050 	
	Data Fato Gerador 06/07/2026	Data/Hora Emissão 06/07/2026, 10:52

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social LAR MEIMEI		CPF/CNPJ 19.071.273/0001-55
Endereço AV JULIA SIMÕES	Número 124	Complemento COMERCIAL
Bairro CENTRO	CEP 37.420-000	Cidade Cambuquira - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não informado	Email Não informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40303	5049	2,1419%	5.600,00	0,00	0,00	119,95

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
 Serviços médicos prestados pela Dra Beatriz Carvalho Almeida referente ao mês 06/2026
 Dados bancários:
 Conta : 184109435-5
 Agência :0001
 Banco : 0260
 Nu Pagamentos

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	119,95
ISSRF	IR	INSS	CPLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03:
 40303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres;
 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

[40303] Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://nfe-pousoalegre.atende.net/autenticacao/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfe/detalhar/1/identificador/5049060726105247650632901492026077398050>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/08/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$753,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$143,92 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31325011263290149000172000000000003826070000000010

Responsável pela Emissão: 817389 - BEATRIZ CARVALHO ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

FINANCEIRO
 FORNECEDOR Nº
 LANÇADO 09/07/2026
 ASS.

13/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026071019380eb553f0b33

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/07/2026 às 18:29:13

Valor Original: R\$ 5.600,00 Valor Atualizado: R\$ 5.600,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF38 plantoes junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BEATRIZ CARVALHO ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 63.290.149/0001-72

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 63290149000172

Código da operação: 68028864832

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
33033022246319816000120000000000014526072666749481Número da NFS-e
145Competência da NFS-e
06/07/2026Data e Hora de emissão da NFS-e
06/07/2026 18:25:53Número da DPS
109Série da DPS
70000Data e Hora de emissão da DPS
06/07/2026 18:25:52A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 46.319.616/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (21) 8880-3765
Nome / Nome Empresarial ROSENAL CARDIOLOGIA PEDIATRICA LTDA		E-mail REROSENAL@GMAIL.COM	
Endereço RUA MEM DE SA, 73, ICARAI		Município Niterói - RJ	CEP 24220-260
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 19.071.273/0001-55	Inscrição Municipal 03051411	Telefone -
Nome / Nome Empresarial LAR DE MEIMEI		E-mail hospital.cambuquira@yahoo.com.br	
Endereço JULIO LEMOS, 124, CENTRO		Município Cambuquira - MG	CEP 37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina	Código de Tributação Municipal 001 - Medicina	Local de Prestação Cambuquira - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Plantões Médicos no Pronto Socorro do Hospital Geral de Cambuquira Ref.: Junho/2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pela Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Niterói - RJ	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 5.000,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 100,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 75,00	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 232,50	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 32,50	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 150,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 5.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 307,50	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 182,50		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.692,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,30 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 09/07/26
ASS.

13/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607101939d8b2315b997

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/07/2026 às 18:29:51

Valor Original: R\$ 4.692,50 Valor Atualizado: R\$ 4.692,50 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF145 plantoes junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROSENAL CARDIOLOGIA PEDIATRICA LTDA

CNPJ: 46.319.616/0001-20

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 46319616000120

Código da operação: 68028922608

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DO WELLINTON MACIEL NOGUEIRA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO:
01/07/2026 - VALOR LÍQUIDO: R\$677,69 - DESTINATÁRIO: LAR DE MEIMEI - AVENIDA JULIO LEMOS, 124 - CENTRO, CAMBUQUIRAMG - 37420-000, SN - SC - SB - - -

Nº da Nota

138/2026

Nº Integral: 202600000000138

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas de Informação



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAEPENDI
DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO

RUA DOUTOR CORNÉLIO MAGALHÃES, 97 - CENTRO
BAEPENDI - MG - 37.443-000 - Tel.: (35)92001-7584

Nº da Nota
138/2026

Nº Integral: 202600000000138

Código Verificação
ZHTCGX5VW

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **BAEPENDI - MG**

Período de Competência: **07/2026**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação: **ME (Micro Empresa) ou EPP**

Data da Nota Fiscal: **01/07/2026**

Nº da RPS: **63**

Código QR



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **WELLINTON MACIEL NOGUEIRA**

CPF/CNPJ: **40.526.377/0001-96**

Nome Fantasia: **WN TECHNOLOGY**

Inscrição Municipal:

Regime Especial: **ME (Micro Empresa) ou EPP (Empresa de Pequeno**

Inscrição Estadual:

Simplex Não MEI/Outros: **Simplex Nacional**

Fone/Fax: **(35)98881-5083**

Endereço: **RUA FRANCISCO LOPES DA SILVA, 175 - CAPELINHA - 37.443-000 - BAEPENDI - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **LAR DE MEIMEI**

CPF/CNPJ:

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **infra.hgc@gmail.com**

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: **AVENIDA JULIO LEMOS, 124 - CENTRO, CAMBUQUIRAMG - 37420-000, SN - SC - SB - - -**

DADOS COMPLEMENTARES

CNAE: **6209-1/00 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (PRINCIPAL)**

Código de Trib. Nacional: **01.06.01 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA**

NBS: **1.1501.10.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO (TI)**

Código da Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF: 06/2026

COORDENAÇÃO DO SETOR DE TECNOLOGIA, DESENVOLVIMENTO E SEGURANÇA
SOBREAVISO 24/7

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 394
LANÇADO 07/07/2026
ASS. [Signature]

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 677,69

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS (R\$)							
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	677,69	2,01	13,62	0,00	0,00	677,69

Olá, LAR DE MEIMEI
Aqui está seu boleto.



WELLINTON MACIEL NOGUEIRA

CNPJ: 40.520.377/0001-96
RUA FARMACEUTICO MAXIMINIANO GUIMARAES, 204, Casa, CENTRO
Baeependi - MG
CEP: 37443000
(35) 91017-2274
wellinton@wstech.org
<http://wstech.org>

Vencimento

10/07/2026

Valor

R\$ 677,69

Após o vencimento

1% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

☐ Linha digitável

46191.11000 00000.000042 57924.016017 7 15030000067769



☐ Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000042 57924.016017 7 15030000067769

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				Data de Vencimento 10/07/2026	
Beneficiário: WELLINTON MACIEL NOGUEIRA				CPF/CNPJ do Beneficiário 40.520.377/0001-96	
Data do Documento 07/07/2026		Nº Documento 846904862		Aplicata / Código beneficiário 0001 / 7231742-3	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data Processamento 07/07/2026	
Moeda REAL		Quantidade 1		Nosso Número 457924016	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber com cheque. Após o vencimento aplicar juros de 1% ao mês. REF: 06/2026 COORDENAÇÃO DO SETOR DE TECNOLOGIA, DESENVOLVIMENTO E SEGURANÇA SOBREAVISO 24/7				Valor do Documento R\$ 677,69	
Fatura disponível em: asaas.com/#!/mfsqcgwxxvr50sk				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+/-) Mens / Multa	
				(+/-) Outras incidências	
				(+/-) Valor cobrado	
Pagar LAR DE MEIMEI, CNPJ: 19.071.273/0001-55 AVENIDA JULIO LEMOS, 124 - CENTRO, CAMBUQUIRA/MG - 37420-000					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF138 TI SPData
Representação numérica do código de barras:	46191.11000 00000.000042 57924.016017 7 15030000067769
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ASAAS IP S.A.
Código do Banco:	461
Código do ISPB:	19540550
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WELLINTON MACIEL NOGUEIRA
Nome/Razão Social:	WELLINTON MACIEL NOGUEIRA
CPF/CNPJ:	40.520.377/0001-96
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	WELLINTON MACIEL NOGUEIRA
CPF/CNPJ:	40.520.377/0001-96
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	677,69
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	677,69
Valor Pago (R\$):	677,69

Data/hora da operação:	10/07/2026 18:30:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	68028948175
Chave de segurança:	2YXN0S1FAYTZMY2G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

LAVANDERIA SUL MINEIRA LTDA - ***** CNPJ: 09.115.671/0001-72 VEREADOR ANTONIO DA COSTA RIOS - 761, CEP: 37.558-000 - Bairro: SAO GERALDO Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS Insc. Municipal: 73876 - Insc. Estadual: 0010452050014 Telefone: (35) 3425-4507 - Celular: (35) 99863-3455	Número da NFS-e 620	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE MINAS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5049 0207 2614 3529 9900 9115 6712 0260 7739 7502 
	Data Fato Gerador 02/07/2026

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social LAR MEIMEI		CNPJ 19.071.273/0001-55
Endereço AV JULIA SIMÕES	Número 124	Complemento COMERCIAL
Bairro CENTRO	CEP 37.420-000	Cidade Cambuquira - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
141001	5049	2%	2.800,33	0,00	0,00	56,01
Natureza da Operação: Exigível						
Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE LAVANDERIA INDUSTRIAL EM HIGIENIZAÇÃO TEXTIL DE ENXOVAL HOSPITALAR VENCIMENTO: 05/07/2026 PRONTO ATENDIMENTO						
Valor Total 2.800,33	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.800,33	ISSQN 56,01		
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00		
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 2.800,33		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

141001 - Tinturaria e lavanderia.

9601701 - Lavanderias

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

[141001] Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://nfse-pousoalegre-atende.net/autoperendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/5049020726143529990091156712026077397502>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/08/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$376,64 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$81,21 (2,90%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

3152501120911567100017200000000062026070000000010

Responsável pela Emissão: 2066820 - LAVANDERIA SUL MINEIRA LTDA

FINANCEIRO
FORNECEDOR
LANÇADO
ASS.

ENDEREÇO: Av. Ver. Antônio da Costa Rios , Nº 761 Cep.: 37.558 - 059	
MUNICIPIO: Pouso Alegre - MG - Tel.: (35) 3425 - 4507	
CONTRATANTE: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA (P A)	
ENDEREÇO: Av. Júlio Lemos nº 124 - Cep.: 37.420 - 000	
MUNICIPIO: Machado - MG Bairro: Centro	
CNPJ: 19.071.273/0001 - 55 Tel.: (35) 99247 - 6300	
E - mail: infra.hgc@gmail.com (samuel)	
Período Produção : 01/06/2025 á 30/06/2025	
DATA DA PRODUÇÃO	ENXOVAL QUILOS
02/jun	21,000
04/jun	25,000
06/jun	23,500
07/jun	
09/jun	26,000
11/jun	14,150
13/jun	34,000
14/jun	
16/jun	18,000
18/jun	9,100
19/jun	9,000
21/jun	
23/jun	28,000
25/jun	24,000
26/jun	6,950
28/jun	
29/jun	8,950
TOTAL	247,650
Valor Produção Contratada :	R\$ 10,50
TOTAL DA LAVAGEM	R\$ 2.600,33
VIAGEM EXTRA	R\$ 200,00
TOTAL A PAGAR	R\$ 2.800,33
FATURA MÍNIMA	R\$ 5.250,00
VENCIMENTO: 10 / 07 / 2.026	

VIAGEM EXTRA 100,00 POR VIAGEM

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04318.490671 67978.710001 6 15030000280033

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário LAVANDERIA SUL MINEIRA LTDA CNPJ/CPF: 09.115.671/0001-72 AV VER ANTONIO DA COSTA RIOS, 761, , 37558059 - SAO GERALDO - POUSO ALEGRE - MG					Agência/Código Beneficiário 0676/79787-1
Data do documento 02/07/2026	Núm. do documento 620	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/07/2026	Nosso Número 157 / 00043184 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.800,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: LAR MEIMEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA CNPJ/CPF: 19.071.273/0001-55					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04318.490671 67978.710001 6 15030000280033

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário LAVANDERIA SUL MINEIRA LTDA CNPJ/CPF: 09.115.671/0001-72 AV VER ANTONIO DA COSTA RIOS, 761, , 37558059 - SAO GERALDO - POUSO ALEGRE - MG					Agência/Código Beneficiário 0676/79787-1
Data do documento 02/07/2026	Núm. do documento 620	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/07/2026	Nosso Número 157 / 00043184 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.800,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: LAR MEIMEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA CNPJ/CPF: 19.071.273/0001-55					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, consulte seu gerente ou o Central no 0800 060 0000 (ligar de regiões metropolitanas) ou 0800 770082 (de outras localidades). Para reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 720 0126.
 O boleto pode ser utilizado como meio de pagamento, desde que seja utilizado como tal, ou seja, com o código 0800 570 0071, em duas opções: 5% ou 10%. Boleto com código 0800 727 0122.

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF620 lavanderia
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04318.490671 67978.710001 6 15030000280033
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LAVANDERIA SUL MINEIRA LTDA
Nome/Razão Social:	LAVANDERIA SUL MINEIRA LTDA
CPF/CNPJ:	09.115.671/0001-72
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR MEIMEI - HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.800,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.800,33
Valor Pago (R\$):	2.800,33

Data/hora da operação:	10/07/2026 18:30:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	68028940170
Chave de segurança:	M6UGE2FP17FXA8RL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Prefeitura Municipal de Três Corações

Código de Verificação para Autenticação: 20d610a0d

Endereço: Três Corações, Minas Gerais, MG, 37410-072
CNPJ: 17.263.035/0001-19, E-mail: fisco@trescoracoes.mg.gov.br

Emitido em: 03/01/2026 16:20:43

Data Fato Gerador	Eligibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série RPS	Nº da Nota Fiscal
03/01/2026	Exigível	Tributação Normal	-	-	3231
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação	Local de Recolhimento		
Não Retido	Optante	3740067 - Três Corações - MG	3740067 - Três Corações - MG		

PRESTADOR

Razão Social: COPYAZUL LTDA

Nome Fantasia: COPYAZUL LTDA

Endereço: Rua Nelson Razez de Fonseca, 355, - Centro

Três Corações - MG - CEP: 37410175

E-mail: edm.copyazul@gmail.com - Fone: 3532352787 - Celular: 35992346471 - Site:

Inscrição Estadual: 002440548.00-86 - Inscrição Municipal: 545491 - CPF/CNPJ: 21.143.541/0001-49

TOMADOR

Razão Social: LAR DE MEIMEI

Endereço: Avenida JULIO LEMOS, 124, ***** - Centro

Cambuquira - MG - CEP: 37420000

E-mail: hospital.cambuquira@yahoo.com.br - Fone: (35)3251-2425 - Celular:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0024263 - CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55

INTERMEDIÁRIO

Razão: Não informado

CPF/CNPJ/INSCRIÇÃO: Não informado

ATIVIDADE

088219901 - Fotocópias

SERVIÇO NACIONAL

130401 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

SERVIÇO NBS

NBS: 1.1806.51.00 - Serviços de fotocópias e outros serviços de reprodução de documentos

SERVIÇO

13.04 - REPRODUÇÃO, MICROFILMAGEM E DIGITALIZAÇÃO.

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Número ART:

Número CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS MONOCROMÁTICAS COM FRANQUIA DE 3.000 PÁGINAS - PERÍODO DE 01/08/2026 A 30/06/2026 - 330,00
PÁGINAS MONOCROMÁTICAS EXCEDENTES - 5.264 X 0,04 = 210,56

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
540,56	0,00	0,00	540,56	4,11	22,22
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
IR (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COPINS (R\$)	PIS (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,56

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 205
LANÇADO 07/07/20
ASS. [Assinatura]

OUTRAS INFORMAÇÕES

Chave de acesso Ambiente de Dados Nacional: 31693071221143541000149260000000323126070001930685

(Valor Líquido + Valor Serviço + INSS + IR + CSLL + Outras Retenções + COFINS + PIS + Descontos Diversos + ISS Retido - Desconto Incondicional)

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Esta Nota Fiscal de SERVIÇOS Eletrônica - NFS-e, NÃO ACOBERTA o TRANSPORTE/TRANSPORTE (Terrestre/Aéreo/Marítimo) de PASSAGEIRO(S) ou qualquer CARGA/OBJETO/MATERIAL/MERCADORIA/ETC... no âmbito INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL e INTERNACIONAL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando os sites <https://www.trescoracoes.mg.gov.br> no Portal da NFS-e (<https://mg-trescoracoes-pnfs.cloud.ai.com.br/autenticacao>) e no Portal Nacional acessando o site <https://www.nfs.gov.br/consultapublica>

Olá, Hospital Geral de Cambuquira
Aqui está seu boleto.



COPYAZUL

CNPJ: 21.143.541/0001-49
Rua Nelson Rezende Fonseca, 355, Centro
Três Corações - MG
CEP: 37410175
(35) 3417-1510
adm.copyazul@gmail.com
<https://copyazul.com.br/>

Vencimento

Valor

Após o vencimento

10/07/2026

R\$ 540,56

R\$ 10,81 de multa

1% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000042 59125.610010 8 15030000054056

Pague o boleto com PIX
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000042 59125.610010 8 15030000054056

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				Data de Vencimento: 10/07/2026	
Beneficiário: COPYAZUL				CPF/CNPJ do Beneficiário: 21.143.541/0001-49	
Data do Documento: 07/07/2026		Nº Documento: 849028170	Espécie Doc.: DM	Acerto: N	Data Processamento: 07/07/2026
Linha do banco:		Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade:	Valor: R\$ 540,56
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 10,81 e juros de 1% ao mês. Prezado cliente, Segue boleto referente a locação de impressora. A fatura encontra-se anexada a esta cobrança. At, CopyAzul Ltda Fatura disponível em: asaas.com/i/qhcjfelar5es3dpw					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagar por: Hospital Geral de Cambuquira, CNPJ: 19.071.273/0001-55 Cambuquira, 124 - CEP: 37420000 Cambuquira / MG					(-) Valor cobrado



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF3231 loc Impressoras
Representação numérica do código de barras:	46191.11000 00000.000042 59125.610010 8 15030000054056
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ASAAS IP S.A.
Código do Banco:	461
Código do ISPB:	19540550
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COPYAZUL
Nome/Razão Social:	COPYAZUL
CPF/CNPJ:	21.143.541/0001-49
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COPYAZUL
CPF/CNPJ:	21.143.541/0001-49
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Hospital Geral de Cambuquira
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	10/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	540,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	540,56
Valor Pago (R\$):	540,56

Data/hora da operação:	10/07/2026 18:30:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	68028948169
Chave de segurança:	V4CME2EMUST99670

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AtS CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO**

Secretaria Municipal de Planejamento e Finanças / Diretoria de
Fazenda
Gerência de Fiscalização de Tributos - Endereço: Praça Duque de Caxias, Nº 61,
Centro - CEP: 37.470-000 - Telefone: (35) 99900-4943

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

03/07/2026 15:47:57

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

07/2026

Exigibilidade do ISS

Exigível em São Lourenço

Município de Prestação do Serviço

São Lourenço - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MAYARA E LUCA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

MAYARA E LUCA SERVIÇOS MEDICOS

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Email

MMCONTABIL@YAHOO.COM.BR

Incentivador Cultural

Fone/Fax

58.844.972/0001-42**2000023173****Isenta****Não****Não****(35) 3331-1099**

Endereço

10A RUA CORONEL J C SOARES, 61, Centro - CEP: 37470-000 - São Lourenço - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

19.071.273/0001-55**(35) 3251-2425****HOSPITAL.CAMBUQUIRA@YAHOO.COM.BR**

Endereço

AV JULIO LEMOS, 124 - Centro - CEP: 37420-000 - Cambuquira - MG

SERVIÇO PRESTADO

0404 - Hospitais, Clínicas e casas de saúde. CNAB: 8630503. NBS: 123012100.**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****Referente a serviços médicos de junho 2026**

FINANCEIRO 48
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 09/07/26
ASS. [Assinatura]

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

16,25

COFINS (R\$)

75,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

37,50

CSLL (R\$)

25,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

2.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Cond. (R\$)

0,00

Desc. Incond. (R\$)

0,00

B.C. do ISS (R\$)

2.500,00

Alíquota ISS (%)

3,00

ISS (R\$)

75,00

ISS Retido (R\$)

B.C. do IBS/CBS (R\$)

2.425,00

Alíquota IBS/CBS (%)

0,10/0,90

Redução IBS/CBS (%)

30,00/30,00

IBS (R\$)

1,70

CBS (R\$)

15,28

Valor Líquido (R\$)

2.346,25

Valor Total (R\$)

2.500,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Dito, aprox. R\$ 336,25 Federal e R\$ 64,25 Municipal. Fonte: IBPT [92589A]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 3163706125884497200014210260000003826070022337062

CST: 200, cClassTr: 200052, cIndOp: 050201.

14/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260713185065fe3063f0e
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/07/2026 às 16:37:03
Valor Original: R\$ 2.346,25 Valor Atualizado: R\$ 2.346,25 Tarifa: R\$ 0,00
Detalhes: NF38 Plantões junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI
CNPJ: 19.071.273/0001-55
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAYARA E LUCA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.844.972/0001-42
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 58844972000142

Código da operação: 68174859818
Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
3110707226660538300017800000000000626077881322211Número da NFS-e
6Competência da NFS-e
07/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
07/07/2026 15:40:02Número da DPS
6Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
07/07/2026 15:40:02A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta de
dados de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 66.695.383/0001-78	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 9930-8874
Nome / Nome Empresarial RE DIAGNOSTICOS E IMAGENS LTDA		E-mail MGDIAGNOSTICOEIMAGENS@OUTLOOK.COM	
Endereço AVENIDA JULIO LEMOS, 124, CENTRO		Município Cambuquira - MG	CEP 37420-000
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 19.071.273/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial LAR DE MEIMEI		E-mail -	
Endereço JULIO LEMOS, 124, CENTRO		Município Cambuquira - MG	CEP 37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.02.05 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia...	Código de Tributação Municipal -	Local de Prestação Cambuquira - MG	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE SERVIÇO DE TOMOGRAFIA REF JUNHO/2026 REF PRONTO SOCORRO VALOR R\$ 1.160,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Cambuquira - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.160,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do 8M -
BC ISSQN R\$ 1.160,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 34,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 17,40	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 53,94	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 7,54	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 34,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.160,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 71,34	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 42,34	11,60	Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.088,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 5,93 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 3,00 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO
F64
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 09 / 07 / 26
ASS.

14/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607131843062ce0a5a82

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/07/2026 às 16:37:41

Valor Original: R\$ 1.088,66 Valor Atualizado: R\$ 1.088,66 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF6 atomografias PS junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RE DIAGNOSTICOS E IMAGENS LTDA

CNPJ: 66.695.383/0001-78

Instituição: CCLA SUL MINAS-SICOOB CREDIVAS

Chave Pix: 66695383000178

Código da operação: 68174908353

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante:

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

Secretaria Municipal de Planejamento e Finanças / Diretoria de
Fazenda
Gerência de Fiscalização de Tributos - Endereço: Praça Duque de Caxias, Nº 61,
Centro - CEP: 37.470-000 - Telefone: (35) 99900-4943



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
06/07/2026 22:01:28

Período de Competência
06/2026

Município de Prestação do
Serviço
Cambuquira - MG

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno
Porte (ME EPP)**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em São
Lourenço**

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social

GJ MAIS SAUDE LTDA

Nome Fantasia

GJ + SAUDE

CNPJ/CPF

65.642.750/0001-02

Inscrição Municipal

2026000762

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

E-mail

gjmais.saude@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(35) 99920-8889

Endereço

ALAMEDA DAS ARARAS, 75, LOTEAMENTO MORADAS DA SERRA - CEP: 37470-000 - São Lourenço - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Hospital Geral de Cambuquira

CNPJ/CPF

19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal

CAMBUQUIRA

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3251-2425

E-mail

hospital.cambuquira@yahoo.com.br

Endereço

AV JULIO LEMOS, 124 - Centro - CEP: 37420-000 - Cambuquira - MG

SERVIÇO PRESTADO

0404 - Hospitais, Clínicas e casas de saúde. CNAE: 8610102.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento em nível de Pronto-Socorro

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 09/07/2026
ASS. [Assinatura]

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Cond. (R\$)

0,00

Desc. Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota ISS (%)

3,0000

Valor dos Serviços (R\$)

1.250,00

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Valor Líquido (R\$)

1.250,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 168,12 Federal e R\$ 32,12 Municipal. Fonte: IBPT [02589A]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 31637961265642750000102202600000001026070022357794

Chave de Acesso da NFS-e

3110905226226852900010900000000002026077637055224

Número da NFS-e
20Competência da NFS-e
03/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
03/07/2026 15:53:45Número da DPS
19Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
03/07/2026 15:53:45A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
62.288.529/0001-09Inscrição Municipal
-Telefone
(35) 3261-1556Nome / Nome Empresarial
SAMUEL FLAVIO FERNANDES LTDAE-mail
COLUMBIACONTABILIDADE@BOL.COM.BREndereço
RUA ANTONIO CARLOS ALCKMIN, 490, VILA VERDEMunicípio
Campanha - MG
CEP
37400-000Simples Nacional na Data da Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
19.071.273/0001-55Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
LAR DE MEIMEIE-mail
-Endereço
JULIO LEMOS, 124, CENTROMunicípio
Cambuquira - MG
CEP
37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - MedicinaCódigo de Tributação Municipal
-Local de Prestação
Campanha - MGPala da Prestação
-Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPala Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Campanha - MGRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 6.250,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-Contribuição Previdenciária - Retidas
-Contribuições Sociais - Retidas
-Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-PIS - Débito Apuração Própria
-COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 6.250,00Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
-PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 6.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 09/07/26
ASS.

14/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260713172461626ba676f

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/07/2026 às 16:38:39

Valor Original: R\$ 6.250,00 Valor Atualizado: R\$ 6.250,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 20 Plantões junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SAMUEL FLAVIO FERNANDES LTDA

CNPJ: 62.266.529/0001-09

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 62266529000109

Código da operação: 68174960154

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e

3117702222784877000014500000000004226078894097907

Número da NFS-e
42Competência da NFS-e
09/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
09/07/2026 09:43:24Número da DPS
36Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
09/07/2026 09:43:24A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta via
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
27.848.770/0001-45

Inscrição Municipal

Telefone
(35) 9887-0918Nome / Nome Empresarial
PHJA SERVICOS MEDICOS LTDAE-mail
PEDRO_CRV@HOTMAIL.COMEndereço
RUA MARIO RIBEIRO JUNQUEIRA, 192, CENTROMunicípio
Conceição do Rio Verde - MG
CEP
37430-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
LAR DE MEIMEI

E-mail

Endereço
JULIO LEMOS, 124, CENTROMunicípio
Cambuquira - MG
CEP
37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.03.03 - Clínicas, sanatórios,
manicômios, casas de saúde,
prontos...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Cambuquira - MG

Pela Prestação

Descrição do Serviço
Referente a serviços médicos prestados no mês de junho de 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Pela Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Conceição do Rio Verde - MGRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 11.250,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 11.250,00

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

Total das Retenções Federais

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 11.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 122
LANÇADO 09/07/26
ASS. 

14/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026071317252nbf87c13e2
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/07/2026 às 16:38:59
Valor Original: R\$ 11.250,00 Valor Atualizado: R\$ 11.250,00 Tarifa: R\$ 0,00
Detalhes: NF42 Plantões junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI
CNPJ: 19.071.273/0001-55
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PHIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 27.848.770/0001-45
Instituição: CC CREDIVAR
Chave Pix: 27848770000145

Código da operação: 68174980357
Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
3110707226668538300017800000000000426070152235589



Número da NFS-e

4

Competência da NFS-e

07/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

07/07/2026 15:32:40

Número da DPS

4

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

07/07/2026 15:32:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial
RE DIAGNOSTICOS E IMAGENS LTDA

Endereço
AVENIDA JULIO LEMOS, 124, CENTRO

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

CNPJ / CPF / NIF

06.696.383/0001-78

Inscrição Municipal

-

Telefone

(35) 9930-8874

E-mail

MGDIAGNOSTICOEIMAGENS@OUTLOOK.COM

Município

Cambuquira - MG

CEP

37420-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

LAR DE MEIMEI

Endereço

JULIO LEMOS, 124, CENTRO

E-mail

-

Município

Cambuquira - MG

CEP

37420-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.02.05 - Ultra-sonografia,
ressonância magnética, radiologia,
tomografia

Código de Tributação Municipal

04.02.05

Local de Prestação

Cambuquira - MG

País de Prestação

-

Descrição do Serviço

REFERENTE SERVIÇO DE RAIOS X
REF JUNHO/2026
REF PRONTO SOCORRO E PAULINHO
VALOR R\$ 6.380,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de incidência do ISSQN
Cambuquira - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 6.380,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 6.380,00

Alíquota Aplicada

3,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 191,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 95,70

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 296,67

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 41,47

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 191,40

63,80

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 6.380,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 302,37

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 232,87

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 5.987,63

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

5,93 %

Estaduais

0,00 %

Municipais

3,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº
LANÇADO 09/07/26
ASS. [Assinatura]

14/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260713184428be459eb7a
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/07/2026 às 16:39:27
Valor Original: R\$ 5.987,63 Valor Atualizado: R\$ 5.987,63 Tarifa: R\$ 0,00
Detalhes: NF4 Radiografias PS junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI
CNPJ: 19.071.273/0001-55
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RE DIAGNOSTICOS E IMAGENS LTDA
CNPJ: 66.695.383/0001-78
Instituição: CCLA SUL MINAS-SICOOB CREDIVAS
Chave Pix: 66695383000178

Código da operação: 68175005116
Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

14/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607131726d0fe09e7ab5

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/07/2026 às 16:39:59

Valor Original: R\$ 5.600,00 Valor Atualizado: R\$ 5.600,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF31 Plantões junho 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 55.268.797/0001-02

Instituição: CORA SCD S.A.

Chave Pix: 55268797000102

Código da operação: 68175035201

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

15/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260714172209139dc1f0b
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 14/07/2026 às 17:49:20
Valor Original: R\$ 245,60 Valor Atualizado: R\$ 245,60
Detalhes: FGTS RESCISORIA UESLEY R ANDRADE

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI
CNPJ: 19.071.273/0001-55
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4bc6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 68231935658
Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SELMA APARECIDA DE CARVALHO		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/07/2025 A 30/06/2026	15/07/2025 A 14/08/2026 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.695,87
Média Horas:	4,14
Média Valores:	62,96
Outras Vantagens:	324,20
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.086,97

Férias:	2.086,97	P
1/3 das Férias:	695,86	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	226,11	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
PROVISÃO DESC. EMP. CRED. TRA	106,47	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.782,63	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	332,58	D
TOTAL LIQUIDO:	2.450,05	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.450,05 (dois mil quatrocentos e cinquenta reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/06/2026

SELMA APARECIDA DE CARVALHO

LAR DE MEIMEI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma LAR DE MEIMEI, estabelecida a AV JULIO LEMOS, 124 em CAMBUQUIRA a importância de R\$ 2.450,05 (dois mil quatrocentos e cinquenta reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/07/2026
CAMBUQUIRA

SELMA APARECIDA DE CARVALHO

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº June 06
LANÇADO 03/07/26
ASS. [Assinatura]

15/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607141713a0bleb1f7e9

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 14/07/2026 às 17:49:47

Valor Original: R\$ 2.450,05 Valor Atualizado: R\$ 2.450,05 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: Férias 2026

Origem

Nome: LAR DE MEIMEI

CNPJ: 19.071.273/0001-55

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SELMA APARECIDA DE CARVALHO

CPF: XXX.755.036-XX

Instituição: CC CREDIVAR

Chave Pix: +5535984250308

Código da operação: 68231962196

Chave de segurança: E8N4PN9RXPJ149CZ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

Secretaria Municipal de Planejamento e Finanças / Diretoria de
Fazenda

Gerência de Fiscalização de Tributos - Endereço: Praça Duque de Caxias, Nº 61,
Centro - CEP: 37.470-000 - Telefone: (35) 99900-4943



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

07/07/2026 20:24:16

Período de Competência

07/2026

Município de Prestação do

Serviço

São Lourenço -
MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno
Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em São
Lourenço

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ALEXANDRE PAPANDREA SILVA

Nome Fantasia

SOLUM ENGENHARIA CLINICA

CPF/CNPJ

29.775.029/0001-27

Inscrição Municipal

2000017208

Inscrição Estadual

Isento

Simples Nacional

Sim

E-mail

solumengenhariaclinica@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(35) 99157-0291

Endereço

RUA MAURICIO DIAMANT, 15, CASA 03, MONTE VERDE - CEP: 37470-000 - São Lourenço - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

LAR DE MEIMEI

CPF/CNPJ

19.071.273/0001-55

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3251-2424

E-mail

HOSPITAL.CAMBUQUIRA@YAHOO.COM.BR

Endereço

AV JULIO LEMOS, 124 - Centro - CEP: 37420-000 - Cambuquira - MG

SERVIÇO PRESTADO

1404 - Serviços de conserto, revisão, lubrificação, limpeza, carga e recarga, restauração, manutenção, recondição e conservação de aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas no serviço, e quando comercializadas pelo prestador). CNAE: 3312103, NBS: 120018200.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a serviços de Engenharia Clínica prestados no mês de junho de 2026 ao Pronto Socorro

Dados para pagamento:

PIX (CNPJ):

29.775.029/0001-27

Alexandra Papandrea Silva

Bolero Bancário

(em anexo)

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 479
LANÇADO 08/07/26
ASS. [Assinatura]

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSSL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Deduções (R\$)	Desc. Cond. (R\$)	Desc. Incend. (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)
0,00	0,00	0,00	*****	2,0100
Valor dos Serviços (R\$)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
522,10	*****	*****	522,10	522,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Opção do Simples Nacional.

Imp. aprox. R\$ 79,22 Federal + R\$ 15,92 Municipal. Fonte: IBPT [92589A]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 3181706122977502900012720260000007526070022369003



Boleto Pix
R\$ 522,10

Quem vai receber:
ALEXANDRE PAPANDREA SILVA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

29.775.029/0001-27 - ALEXANDRE PAPANDREA SILVA

Endereço do Beneficiário

RUA MAURICIO DIAMANT 15 CASA 03, 37470-000 SAO LOURENCO - MG

Pagador

LAR DE MEIMEI

Vencimento

15/07/2026

Valor do Documento

522,10

Agência / Código do Beneficiário

00019/390446040

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9077449094-3

Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12114.961993 07744.909438 8 15080000052210

Local De Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

15/07/2026

Beneficiário

29.775.029/0001-27 - ALEXANDRE PAPANDREA SILVA

Agência / Código do Beneficiário

00019/390446040

Data do Documento

07/07/2026

Nº do Documento

613

Espécie Documento

DM

Acelere

NÃO

Data de Processamento

07/07/2026

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9077449094-3

Uso do banco

Carteira

112

Espécie Moeda

BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Valor do Documento

522,10

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 16/07/2026.MORA DE 1% A PARTIR DE 16/07/2026.

Serviços de Engenharia Clínica Premio Socorro

Data Limite para pagamento: 14/08/2026

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

LAR DE MEIMEI
AV JULIO LEMOS 124 HOSPITAL
CENTRO, 37420-000 CAMBUQUIRA/MG

CNPJ/CPF: 19.071.273/0001-55

Beneficiário Final

ALEXANDRE PAPANDREA SILVA

CNPJ/CPF: 29.775.029/0001-27



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF75 ENG CLINICA JUN 26
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12114.961993 07744.909438 8 15080000052210
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	77
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALEXANDRE PAPANDREA SILVA
Nome/Razão Social:	ALEXANDRE PAPANDREA SILVA
CPF/CNPJ:	29.775.029/0001-27
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ALEXANDRE PAPANDREA SILVA
CPF/CNPJ:	29.775.029/0001-27
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ALEXANDRE PAPANDREA SILVA
CPF/CNPJ:	29.775.029/0001-27
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	15/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	522,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	522,10
Valor Pago (R\$):	522,10
Identificação do Pagamento:	NF75 ENG CLINICA JUN 26

Data/hora da operação: 15/07/2026 13:33:46

Código da operação:	68284717852
Chave de segurança:	CKEE71RSZ5TFMXQF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 478
LANÇADO 07/07/2006
ASS.

RECEBEMOS DO ALEXANDRE DE CAMARGO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO:
01/07/2026 - VALOR LÍQUIDO: R\$467,87 - DESTINATÁRIO: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA - AVENIDA JÚLIO LEMOS, 124 - SC - CENTRO - 37.420-000 -
CAMBUQUIRA - MG

Nº da Nota

628/2026

Nº Integral: 202600000000026

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTUROZE - Tecnologia em Sistemas de Informação



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAEPENDI
DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO

RUA DOUTOR CORNÉLIO MAGALHÃES, 97 - CENTRO
BAEPENDI - MG - 37.443-000 - Tel.: (35)92001-7584

Nº da Nota

628/2026

Nº Integral: 202600000000026

Código Verificação

C5H89N2VD4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: BAEPENDI - MG

Período de Competência: 07/2026

Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Reg. Especial Tributação: ME (Micro Empresa) ou EPP

Data da Nota Fiscal: 01/07/2026

Nº da RPS:

Código QR



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ALEXANDRE DE CAMARGO

CPF/CNPJ: 16.851.754/0001-95

Nome Fantasia: MECSEG - INSPECÇÕES DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS

Inscrição Municipal: 3307

Regime Especial: ME (Micro Empresa) ou EPP (Empresa de Pequeno Porte)

Inscrição Estadual: 0020262820000

Simples Nacional/Outros: Simples Nacional

Fone/Fax: (35)8874-8842

Endereço: RUA MANUEL INACIO MACIEL, 47 - SAO CRISTOVAO - 37.443-000 - BAEPENDI - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA

CPF/CNPJ: 19.071.273/0001-55

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail:

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: AVENIDA JÚLIO LEMOS, 124 - SC - CENTRO - 37.420-000 - CAMBUQUIRA - MG

DADOS COMPLEMENTARES

CNAE: 8509-6/04 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Código de Trib. Nacional: 08.02.01 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER ...

NBS: 1.2206.19.00 - OUTROS SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO, INCLUSIVE TREINAMENTO, NÃO CLASSIFICADOS EM SUBPOSIÇÕES ANTERIORES

Código da Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM ENGENHARIA DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO - PS. JULHO DE 2026

FINANCEIRO
FORNECEDOR Nº 010
LANÇADO 03/07/26
ASS.

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 467,87

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS - R\$ 467,87							
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	467,87	5,00	23,39	0,00	0,00	467,87

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Nome:	LAR DE MEIMEI
Conta de débito:	00101 1292 000577605075-4

Histórico do Pagamento:	NF628 SEG TRABALHO JUN 26
Representação numérica do código de barras:	75691.31803 01023.008103 02244.300089 3 15080000046787
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALEXANDRE DE CAMARGO 93380089672
Nome/Razão Social:	ALEXANDRE DE CAMARGO 93380089672
CPF/CNPJ:	16.851.754/0001-95
Pagador Satisfeito	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL GERAL DE CAMBUQUIRA
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR DE MEIMEI
CPF/CNPJ:	19.071.273/0001-55

Data do Vencimento:	15/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2026
Valor Nominal do Boleto:	467,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	467,87
Valor Pago (R\$):	467,87
Identificação do Pagamento:	NF628 SEG TRABALHO JUN 26

Data/hora da operação:	15/07/2026 13:30:45
------------------------	---------------------

Código da operação:	68284751074
Chave de segurança:	25NCGPNN56LH21XV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104